

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia**  
**Sukcesywny zakup i dostawa produktów farmaceutycznych dla potrzeb Samodzielnego**  
**Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308554

**1.4.) Adres zamawiającego:**

**1.4.1.) Ulica:** ul. Józefa Poniatowskiego 25

**1.4.2.) Miejscowość:** Koło

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 62-600

**1.4.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński

**1.4.7.) Numer telefonu:** 632626140

**1.4.8.) Numer faksu:** 632720850

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@spzozkolo.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://spzozkolo.pl/>

**1.5.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.6.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00101511/01

**2.2.) Data ogłoszenia:** 2021-07-01 14:00

**SEKCJA III ZMIANA OGŁOSZENIA**

**3.1.) Nazwa zmienianego ogłoszenia:**

Ogłoszenie o zamówieniu,

**3.2.) Numer zmienianego ogłoszenia w BZP:** 2021/BZP 00092834/01

**3.3.) Identyfikator ostatniej wersji zmienianego ogłoszenia:** 01

**3.4.) Identyfikator sekcji zmienianego ogłoszenia:**

SEKCJA VIII - PROCEDURA

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.1. Termin składania ofert

Przed zmianą:

Przed zmianą:

2021-07-05 10:00

Po zmianie:

2021-07-06 10:00

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.3. Termin otwarcia ofert

Przed zmianą:

2021-07-05 10:30

Po zmianie:

2021-07-06 10:30

**3.4.1.) Opis zmiany, w tym tekst, który należy dodać lub zmienić:**

8.4. Termin związania ofertą

Przed zmianą:

2021-08-04

Po zmianie:

2021-08-05